



# Revista Colombiana de Anestesiología

## Colombian Journal of Anesthesiology

www.revcolanest.com.co



### Preguntas y respuestas

## Preguntas y respuestas

### Questions and answers

**Fernando Raffán-Sanabria**<sup>a,b</sup>

<sup>a</sup> Anestesiólogo intensivista, Hospital Universitario Fundación Santa Fe de Bogotá, Bogotá, D.C., Colombia

<sup>b</sup> Profesor, Universidad del Bosque y Universidad de los Andes, Bogotá, D.C., Colombia

- En la investigación de Tafur-Betancourt LA, Arévalo-Sánchez M y Lema-Flórez E, sobre la frecuencia de tos al momento de la extubación con remifentanil se encontró que la mejor respuesta se obtuvo con niveles plasmáticos entre:
  - 1-2 ng/ml.
  - 2-3 ng/ml.
  - 3-4 ng/ml.
  - 4-5 ng/ml.
- Al comparar la efectividad de morfina vs. fentanil vía IV en el dolor severo POP, a dosis equipotentes, en intervalos de 5 min, tiempo que se considera clínicamente relevante para la reducción del dolor severo en analgesia postoperatoria Cadavid-Puentes A et al., encontraron que:
  - No hubo diferencia significativa en la eficacia para el rescate en dolor severo entre los 2 medicamentos.
  - Hubo más incidencia estadísticamente significativa de náusea y vómito con la morfina que con el fentanil.
  - Hubo mayor diferencia estadísticamente significativa de casos de depresión respiratoria con fentanil que con morfina.
  - Hubo mayor diferencia estadísticamente significativa de prurito con morfina que con fentanil.
- En la investigación realizada por Tamariz-Cruz OJ et al. sobre los efectos de la tromboelastografía en pacientes pediátricos sometidos a circulación extracorpórea mayor de 90 min se observó una alteración estadísticamente significativa en:
  - Tiempo R.
  - Ángulo alfa.
  - Lisis 30.
  - Máxima amplitud y lisis 30.
- En el escenario de la analgesia obstétrica ¿cuál de las siguientes técnicas ha sido reportada en la literatura con la mayor frecuencia de complicaciones?:
  - Peridural.
  - Bloqueo pudendo.
  - Combinada epidural-espinal.
  - Opiáceos iv.
- La hemorragia posparto (HPP) es la causa de una de cada 4 muertes maternas. De las siguientes afirmaciones ¿cuál es la correcta respecto a definición de muerte materna? La que se presenta:
  - Durante el parto.
  - Durante la gestación.
  - Hasta 42 días después del nacimiento.
  - Todas las anteriores.
- En relación con la cefalea pospunción de la dura madre en la paciente obstétrica es cierto que:
  - Se resuelve espontáneamente en el 40% de los casos.
  - El uso de hormona adrenocorticotrópica ha demostrado recientemente ser tan efectivo como el parche epidural.
  - El bloqueo esfenopalatino transnasal utilizado en la neuralgia del nervio trigémino se ha descrito como una alternativa para su manejo.
  - Todas son ciertas.

7. Con relación a la técnica de reanimación cardiopulmonar, es cierto que:
- Si ésta es realizada por personal entrenado, la supervivencia se encuentra entre el 7 y el 24% de los casos reportados.
  - Se recomienda que los médicos, en general se capaciten cada 2 años.
  - La técnica de alta calidad incluye el logro de una completa expansión del tórax entre compresiones.
  - Todas son ciertas.
8. ¿Cuántas compresiones, como mínimo se deben realizar en un minuto de reanimación cardiopulmonar?
- 100.
  - 90.
  - 80.
  - 120.
9. Posteriormente a la descarga del DEA usted debería:
- Esperar 5 s por si la descarga eléctrica lo puede afectar al tocar al paciente.
  - Dar compresiones torácicas inmediatamente.
  - Verificar el pulso del paciente.
  - Esperar a que el DEA vuelva a analizar el ritmo cardiaco.
10. Los criterios postulados por Sir Austin Bradford Hill para establecer una relación causal incluyen todo lo siguiente excepto:
- Fuerza de asociación.
  - Evidencia experimental.
  - Temporalidad.
  - Sensibilidad.

#### Referencia

Raffán F. Preguntas y respuestas. Rev Colomb Anestesiología. 2017;45:1-154.

#### Respuestas

- c.
- a.
- b.
- c.
- d.
- c.
- d.
- a.
- b.
- d.